

Autorización Uso Transporte Escolar

Por la presente autorizo y doy conformidad a mi hijo/a para que haga uso del Autobús Escolar, cumpliendo con las normas de convivencia establecidas por el Reglamento de Organización y Funcionamiento (ROF) del CES S. Ramón y Cajal y de su Plan de Convivencia.

De igual manera deberá atender a las establecidas por la propia empresa adjudicataria del Servicio, y aquellas derivadas de los los Protocolos Covid establecidos por Sanidad y el Centro Educativo, con especial hincapié en el uso OBLIGATORIO, de la Mascarilla y de la asignación de asientos según indicaciones del conductor y tutor del grupo.

Cualquier incumplimiento de las mismas implicará la anulación del servicio temporal o definitivamente para dicho alumno, sin perjuicio de cuantas acciones disciplinarias pudiera conllevar su conducta.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL:

TELÉFONO(S) DE CONTACTO:

RUTA Y PARADA PREVISTA (según paradas establecidas):

Nombre del alumno y Curso:

Nombre del alumno y Curso:

Nombre del alumno y Curso:

Firma:
